
**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z AKT EWIDENCJI LUDNOŚCI**

Kcynia, dnia

Imię i nazwisko

Adres

.....

.....

Urząd Miejski w Kcyni

ul. Rynek 23

89-240 Kcynia

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie przetworzonych danych dotyczących:

.....

(podać imię i nazwisko)

Zaświadczenie potrzebne jest w celu :

.....

.....

.....

.....

podpis wnioskodawcy
